

# 深 川 市 営 住 宅 入 居 申 込 書

太枠の部分を記入してください。裏面も同様です。

受 付 印	
-------------	--

申 込 者	申込日	年    × × 月            日
	住 所	深川市 条 × × 番    号
	氏 名	深川 太郎 <span style="float: right;">印</span>
	電 話	(                    ) × ×

申込番号		団地名	× × ×	棟・住宅番号	
------	--	-----	-------	--------	--

市 営 住 宅 に 入 居 す る 者 等	同居する親族				
	氏 名 (ふりがな)	続 柄	生年月日	勤務先(学校・学年)	備考
	ふかがわ たろう	申込者	T <input checked="" type="checkbox"/> H	(株)深川工業 深川市 条 × 番	
	深川 太郎		50 . 1 . 1		
	ふかがわ はなこ		T <input checked="" type="checkbox"/> H		
	深川 花子	妻	52 . 2 . 2	無職	
	ふかがわ いちろう	子	T S <input checked="" type="checkbox"/>		
	深川 一郎		16 . 3 . 3		
	ふかがわ じろう	子	T S <input checked="" type="checkbox"/>		
	深川 次郎		20 . 4 . 4		
			T S H		
			. . .		
			T S H		
			. . .		
	別居扶養親族				
氏 名 (ふりがな)	続 柄	生年月日	勤務先 (学校・学年)	備考	
		T S H			
		. . .			
		T S H			
		. . .			

収 入 月 額 判 定	所得金額 ( a )		諸控除 ( b )		収入月額	
			扶養親族	人	(a) (b)	円
			老年者	人		
			寡 婦	人	年度入居収入基準	
			特定扶養	人		
			老人扶養	人		
			普通障害	人		
			特別障害	人	入居収入基準 適 合 ・ 不適合	
		合 計				
	合 計					

住 宅 の 困 窮 状 況	次に掲げる住宅困窮状況のうち、該当するものに を付けてください。	
	1	現在住宅以外の建物又は場所に居住している。
	2	保安上危険な住宅や衛生上有害な状態にある住宅に居住している。
	3	他の世帯と同居しているため、著しく生活上の不便がある。
	4	住宅がないため、親族と同居することができない。
	5	住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から、衛生上、風紀上又は教育上不適当な居住状態にある。
	6	自己の責めによらない理由で、家主又は貸主などから立ち退き要求を受け、適当な立ち退き先がない。
	7	住宅がないため勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。
	8	収入に比べて著しく過大な家賃の支払を余儀なくされている。
9	その他特殊事情	

このとおり入居の申込みをします。  
この申込みについては、次のことを誓約します。

- この申込書に記載した事項は、すべて事実と相違ありません。
- この申込書に偽りの事項があった場合は、市において市営住宅の入居申込みの無効及び入居決定の取消処分をしても異議はありません。
- この申込みの内容について、市が、世帯状況、収入状況の実態調査をする場合は、その調査を妨げ、又は拒絶しません。
- 申込者及び申込者と現に同居し、又は同居しようとする親族は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6項に規定する暴力団員ではありません。

年 × 月 日

深川市長 山下 貴史 様

申込者氏名 深川 太郎

納 税 証 明 書

上記の者において、市町村税の滞納のないことを証明します。

年 月 日

---

当選された場合、税務課納税係で納税証明書欄に証明を受ける必要があります。なお、市外の方は、市町村役場で発行の納税証明書が必要です。